Formularz zgłoszenia uwag – wersja anonimowa

Formularz jest anonimowy. Nie należy podawać imienia, nazwiska ani adresu osoby zgłaszającej. Prosimy jednak o możliwie dokładny opis sytuacji – umożliwi to podjęcie działań. Zgłoszenie anonimowe rozpatrywane jest tak samo jak zgłoszenie podpisane.
Formularz można wrzucić do skrzynki oznaczonej „UWAGI DO USŁUG OPIEKUŃCZYCH", znajdującej się w siedzibie MOPS w Puławach ul. Leśna 17 - Punkt Obsługi Klienta działu Pomocy Środowiskowej albo przesłać elektroniczną na adres: *uslugiopiekuncze@mops.pulawy.pl*

Czego dotyczy zgłoszenie	☐ niewykonywanie przyznanych czynności ☐ nieprzychodzenie opiekuna / spóźnienia ☐ zbyt krótki czas usługi ☐ opieka higieniczna ☐ podawanie leków ☐ zachowanie opiekuna, naruszenie godności ☐ sprawy finansowe / zakupy ☐ brak zastępstwa ☐ inne
Adres pod którym świadczone są usługi opiekuńcze	
Okres, którego dotyczy zgłoszenie	
Czy zgłoszenie dotyczy zagrożenia zdrowia lub życia?	☐ nie ☐ tak
Czy sytuacja się powtarza?	☐ jednorazowo ☐ powtarza się ☐ trwa stale

Opis sytuacji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Prosimy nie podpisywać formularza.

Wypełnia jednostka:

data wyjęcia ze skrzynki / wpływu …… | numer w rejestrze uwag …… |

osoba odbierająca……